MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

FILING DATE

						· (CLAIN	VIS						
		AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT		Ĺ	•		•			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	+-	 	 	ļ	ļ	<u> </u>		51	<u> </u>					
3		1.	 	<u> </u>	ļ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		52					_	
-3-4	-	1	 	 	ļ			53		 	<u> </u>	ļ		
5	1,	 		 	 	 	ł	54		 	ļ		<u> </u>	<u> </u>
6	 `	1	 	<u> </u>	 	· -	1	55	 -	 				<u> </u>
7	1	1		 -				56 57		 			<u> </u>	
8	1	T						58			-			
9		1						59	 -					
10		ı						60					-	
11		1						61						
12		1						62						
13		1					ĺ	63						
14_	-							64						
15		1						65						
16	1	1	 -					66						
17	1	1		-				67					<u> </u>	
18 19	1	1					•	68	ļ	 				
20		7				· · ·		69						
21								70 71				· .		
22								72		·				
23							•	73						
24								74						
25					·			75						
26								76						
27							Ì	77						$\neg \neg$
28					40 (**)			78						
29 30			<u> </u>					79						
31							.	80						
32							ł	81			· · -			
33	 	:					ŀ	82 83					·	
34				Ğ			İ	84						
35							·	85			-			
36							ı	86						
37							.	87						
38							ı	88						-
39							f	89						
40							. [90				,		
41							L	91		1]		
42	-				·		- 1	92						
43							·	93]	\cdot]
44	<u> </u>						-	94						
45 46					·		H	95						
47	**	}					-	96						
48		- 					H	97 98						
49						+	 -	99						
50						$\neg \neg$	F	100			-	-+	\dashv	
TAL).	2							TOTAL			-	•		
TAL P.	18	۱ د		┵┢		ف		TOTAL	إ	ا ل		┧╂		ا ل
TAL AIMS	クル				Įs.			DEP.			<u> </u>			autoja auglitikasi
2-1360	(3-78)	incontint		VAY DE I	WED BC	CLAIMS			U.S. DEPA	DEMEN	100			